माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय, सहारनपुर

(पुँवारका, सहारनपुर, उ0प्र0, पिन–247120)

Website- msuniversity.ac.in Email ID – examcontroller@msuniversity.ac.in

पत्रांक : 109 / अतिगोपनीय / एम0एस0यू0 / 2023–24 दिनांक : 06/06/2024

कार्यालय ज्ञाप

समस्त सम्बधित जैसा कि अवगत है कि विश्वविद्यालय द्वारा शैक्षिक सत्र 2023–24 की वार्षिक एवं सम–सेमेस्टर की परीक्षाऐं दिनांक : 20.05.2024 से परम्परागत एवं वस्तुनिष्ठ (Objective) प्रणाली से कराई जा रही है। विश्वविद्यालय द्वारा आयोजित वस्तुनिष्ठ परीक्षा की उत्तर–कुंजी (Answer Key) सम्बन्धित प्रश्न–पत्र की परीक्षा तिथि के 48 घंटे के उपरान्त विश्वविद्यालय की वेबसाइट https://msuniversity.ac.in पर दिये गये result section में उपलब्ध रहेगी। सम्बन्धित परीक्षार्थी उत्तर–कुंजी पर अपनी आपत्ति साक्ष्यसहित संलग्न प्रारुप पर एक सप्ताह में विश्वविद्यालय को ई–मेल आई0डी0 secrecy@msuniversity.ac.in पर प्रेषित कर सकते हैं। उक्त तिथि / अवधि के उपरान्त प्राप्त किसी भी आपत्ति पर विचार नहीं किया जायेगा।

संलग्नक – यथोपरि।

परीक्षा नियन्त्रक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :–

1. प्राचार्य / प्राचार्या, समस्त सम्बद्ध महाविद्यालय, को इस आशय से प्रेषित कि कृपया महाविद्यालय में अध्ययनरत समस्त छात्रों को अनिवार्य रुप से अवगत कराना सुनिश्चित करें।
2. सम्पादक, समस्त दैनिक समाचार पत्र को इस अनुरोध के साथ प्रेषित कि कृपया उक्त कार्यालय ज्ञाप अपने सम्मानित दैनिक समाचार पत्र में सभी संस्करणों में विशेष स्थान देते हुए छात्रहित में निःशुल्क प्रकाशित करने का कष्ट करें।
3. कुलसचिव / परीक्षा नियत्रंक।
4. वित्त अधिकारी।
5. सचिव कुलपति को मा0 कुलपति जी के सूचनार्थ।
6. प्रभारी– परीक्षा / गोपनीय विभाग।
7. प्रभारी विश्वविद्यालय वेबसाईट को वेबसाईट पर अपलोड करने हेतु।
8. विश्वविद्यालय अधिकृत एजेंन्सी।

परीक्षा नियन्त्रक

माँ शाकुम्भरी विश्वविद्यालय, सहारनपुर

(पुवाँरका, सहारनपुर, उ0प्र0, पिन–247120)

आपत्ति–पत्र का प्रारूप

प्रार्थी/आपत्तिकर्ता का नाम ....

पाठ्यक्रम का नाम व पेपर कोड़ ....

पाठ्यक्रम–(वार्षिक/सेमेस्टर) ....

अनुक्रमांक ....

उत्तरपुस्तिका क्रमांक ....

प्रश्न पुस्तिका सीरिज (A/B/C/D) ....

आपत्ति विवरण ....

क्र0सं0	प्रश्न संख्या	आपत्ति विवरण एवं साक्ष्यों के संलग्नकों की संख्या

दिनांकः– ....

प्रार्थी/आपत्तिकर्ता के हस्ताक्षर–...

नाम–...

पता–...

मो0न0–...

ई–मेल आई0डी0–..